



Ministerstwo Rodziny,  
Pracy i Polityki Społecznej

**GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ**  
w Inowrocławiu  
**ul. Królowej Jadwigi 43**  
88-100 Inowrocław  
Tel 52-35-55-859  
Fax 52-356-08-02  
gops@gopsinowroclaw.pl

Inowrocław dnia 3.07.2020r.

**Zapytanie ofertowe**  
w oparciu o art. 4 pkt. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych

**GOPS.FK.27.271.2.2020.SG**

**I. Nazwa oraz adres zamawiającego.**

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Inowrocławiu,**  
ul. Królowej Jadwigi 43, 88-100 Inowrocław  
tel. (52) 355 58 59, fax. (52) 356 08 01.

**II. Przedmiot i zakres zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług opiekuńczych – opieka wytchnieniowa:

Świadczenie usługi opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego skierowanego do członków rodzin lub opiekunów, którzy wymagają wsparcia w postaci doraźnej, czasowej przerwy w sprawowaniu bezpośredniej opieki nad dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności, a także nad osobami ze znacznym stopniem niepełnosprawności i z orzeczeniami równoważnymi. z orzeczeniem niepełnosprawności o osób o znacznym stopniu niepełnosprawności

- a) w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej
- b) w ośrodku wsparcia, domu pomocy społecznej jako zorganizowanej usługi.

Koszty świadczenia usługi opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego, dotyczą wszystkich kosztów bieżących ze świadczeniem usługi-opieki.

**III. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia**

Przy świadczeniu usług opieki wytchnieniowej mają zastosowanie przepisy:

- a. art. 18 pkt 3 ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 r. (tj. Dz. U. z 2019 poz. 1507 z późn. zm.),
- b. art. 8 i 9 ustawy o ochronie zdrowia psychicznego z dnia 19 sierpnia 1994 r. (Dz. U. z 2020 r poz. 685 z późn. zm. )
- c. rozporządzenie Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005 r. Nr 189, poz. 1598),
- d. rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28 lutego 2017 r. w sprawie rodzaju i zakresu świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych udzielanych przez pielęgniarkę albo położną samodzielnie bez zlecenia lekarza (Dz. U. z 2017 r. poz. 49



Zapytanie ofertowe składa się z części: część a, część b.

#### Część a

**Świadczenie usługi opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego skierowanego do członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad dziećmi z orzeczeniem niepełnosprawności u osób o znacznym stopniu niepełnosprawności w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej. Przewidywana liczba godzin na czas realizacji zamówienia w 2020 r. wynosi 960 godzin zegarowych.**

Usługa opiekuńcza w ramach przedmiotowego zamówienia ma polegać na zapewnieniu opieki osobie niepełnosprawnej i niesamodzielnej na czas, gdy nie może jej sprawować opiekun faktyczny w miejscu zamieszkania, przebywania osoby niepełnosprawnej na terenie gminy Inowrocław. Częstotliwość świadczenia usług jest uzależniona od zgłoszonego zapotrzebowania przez opiekunów faktycznych.

#### Część b

**Świadczenie usługi opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego skierowanego do członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad dziećmi z orzeczeniem niepełnosprawności osób o znacznym stopniu niepełnosprawności w ośrodku wsparcia, domu pomocy społecznej jako zorganizowanej usługi. Przewidywana liczba godzin na czas realizacji zamówienia w 2020 r. wynosi 960 godzin zegarowych.**

Usługa opiekuńcza w ramach przedmiotowego zamówienia ma polegać na zapewnieniu opieki osobie niepełnosprawnej i niesamodzielnej na czas, gdy nie może jej sprawować opiekun faktyczny w ośrodku wsparcia, domu pomocy społecznej jako zorganizowanej usługi.

W przypadku świadczenia usługi opieki wytchnieniowej w formie pobytu dziennego w wymiarze powyżej 4 godzin dziennie placówka ma obowiązek zapewnić wyżywienie odpowiednie do potrzeb osoby niepełnosprawnej, opieki, pomocy w podstawowych czynnościach życiowych, opieki higienicznej, niezbędnej pomocy, organizacji czasu wolnego. Organizacja placówki świadczącej usługę wytchnieniową powinna uwzględniać wolność, intymność, godność i poczucia bezpieczeństwa pensjonariusza oraz jego fizyczne i psychiczne możliwości.

Budynek i jego otoczenie musi spełniać warunki przydatności i swobodnego korzystania dla osób z niepełnosprawnością (bez barier architektonicznych). Wykonawca usługi jest zobowiązany się do przedstawienia dokumentacji potwierdzającej zgodę na prowadzenie placówki świadczącej usługę.

Miejscem świadczenia usługi jest wybrana placówka świadcząca usługę.

1. Koszty świadczenia usługi opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego, dotyczą wszystkich kosztów bieżących związanych ze świadczeniem usługi-opieki.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany wskazanej liczby godzin, która uzależniona jest od liczby podopiecznych i ich potrzeb, co nie będzie stanowiło podstawy do odstąpienia przez Wykonawcę od zawartej umowy ani też nie będzie podstawą roszczeń Wykonawcy z tego tytułu.



3. W przypadku, gdy środki przeznaczone na realizację zamówienia zostaną wyczerpane wcześniej niż termin wykonania umowy, skutkuje to wcześniejszym wygaśnięciem umowy
4. Usługi będą wykonywane we wszystkie dni tygodnia w zależności od potrzeb.
5. Wykonawca świadczący usługi zobowiązany jest do sporządzania i przedkładania po zakończeniu każdego miesiąca karty pracy z określeniem liczby godzin pracy u poszczególnych świadczeniobiorców. – **Zał. nr 2 do umowy.**
6. Wykonawca zobowiązuje się do ochrony danych osobowych przekazywanych przez Zamawiającego zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
7. Cena jednej godziny w/w usługi powinna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia. **Godzina zegarowa usługi liczona jest jako faktycznie przepracowany czas u klienta, nie licząc czasu dojazdu lub dojścia do miejsca zamieszkania klienta.**  
Podana cena w ofercie będzie obowiązywać przez cały okres trwania umowy.
8. Wykonawcy ubiegający się o realizację zamówienia muszą posiadać wykwalifikowany personel określony w § 3 Rozporządzenie Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005 r. Nr 189, poz. 1598),

#### IV. Oferty częściowe.

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych tj. na część a, część b.

#### V. Termin realizacji zamówienia :

Umowa będzie realizowana od dnia zawarcia umowy do 31.12.2020 roku z zastrzeżeniem, iż w przypadku braku środków przewidzianych na realizację wykonania zamówienia spowoduje wygaśnięcie umowy.

#### VI. Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis dokonywania oceny spełnienia tych warunków.

1. Wykonawcy ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą spełniać następujące warunki udziału w postępowaniu (dla wszystkich części):

2. Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania :

– Zamawiający dokona oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu w tym zakresie na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – **Zał. nr. 2**



**3. Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie gwarantującą wykonanie zamówienia**

– Zamawiający dokona oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu w tym zakresie na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu **Załącznik nr 2**

– Wykażą, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie, wykonali usługi, w ilości co najmniej 200 godzin dla części a, 200 godzin dla części b, z podaniem daty i miejsca wykonania oraz załączeniem dokumentacji potwierdzającej, czy usługi zostały wykonane lub zostały wykonane należycie – **Załącznik nr 3**

**4. Dysponują odpowiednim potencjałem technicznym a także dysponują osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:**

– Zamawiający dokona oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu w tym zakresie na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – **Załącznik nr 2**

- udokumentują, że dysponują odpowiednią bazą (dla części b) zapewniającą prawidłowe wykonanie usługi – **Załącznik nr 4**

– wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, które posiadają stosowne wykształcenie adekwatne do wymagań opisanych w poszczególnych częściach zamówienia, posiadają kwalifikacje zawodowe uprawniające do realizacji usług opisanych w poszczególnych częściach zamówienia oraz posiadają udokumentowane doświadczenie zawodowe na stanowisku związanym z przedmiotem zamówienia, min. 1 roczne wraz z informacją o zakresie wykonywanych czynności – **Załącznik nr 5**

**5. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia:**

– Wykonawca złoży oświadczenie o znajdowaniu się w sytuacji ekonomicznej i finansowej, umożliwiającej realizację przedmiotu zamówienia, stanowiące – **Załącznik nr 2** Spełnienie warunków zostanie ocenione na podstawie złożonego oświadczenia, wg formuły spełnia/nie spełnia, w oparciu o dołączone do oferty oświadczenie i dokumenty.

**VII. Wykaz oświadczeń i dokumentów oraz jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu.**

1. Wypełniony i podpisany formularz ofertowy według **Załącznik nr 1**, na każdą część oddzielnie;
2. Na potwierdzenie warunku posiadania wiedzy i doświadczenia, zamawiający dokona oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu w tym zakresie, na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, stanowiącego **Załącznik nr 2**



3. Wykaz wykonanych specjalistycznych usług opiekuńczych w ilości co najmniej 200 godzin dla części a, 200 godzin dla części b w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie wraz z podaniem liczby godzin oraz załączoną dokumentacją potwierdzającą, czy zostały wykonane należycie –**Zał. nr 3**
4. Wykaz zaplecza technicznego na realizację usług (dotyczy części b) dostępnego przez Wykonawcę wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi zasobami - **Zał. nr4.**
5. Wykaz osób, które będą uczestniczyły w wykonywaniu zamówienia ich kwalifikacji, uprawnień, doświadczenia w zakresie niezbędnym do wykonania zamówienia wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi osobami i zakresie wykonywanych czynności oraz podstawie dysponowania tymi osobami – **Zał. nr 5.**
6. Doświadczenie Wykonawcy w wykonaniu usług odpowiadających zakresowi tematycznemu objętemu niniejszym zamówieniem stosownie do każdej części zamówienia – **Zał. nr 6.**
7. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z Centralnej Ewidencji i Informacji Działalności Gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
8. Dokumenty, o których mowa w niniejszym rozdziale, należy przedłożyć w formie oryginału lub kopii poświadczającej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. Zamawiający może żądać przedstawienia notarialnie poświadczonych kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

#### **VIII. Opis sposobu przygotowania oferty.**

1. Oferta składana przez wykonawcę powinna być sporządzona w 1 egzemplarzu, odpowiednio wypełniona i podpisana z wykorzystaniem formularza stanowiącego **Zał. nr 1** do zapytania ofertowego.
2. Do oferty Wykonawca powinien dołączyć oświadczenia i dokumenty wymienione w cz. VII zapytania ofertowego, który stanowi jego integralną część.
3. Wszystkie strony oferty należy ponumerować oraz podpisać lub zaparafować przez osobę podpisującą ofertę.
4. Każdy Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę i zaproponować tylko jedną cenę na każdą z części.
5. Ofertę wraz z załączonymi dokumentami należy umieścić:
  - w zamkniętej kopercie zabezpieczonej w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert



- kopertę należy opatrzyć następującym dopiskiem: zapytanie ofertowe „Świadczenie usług opiekuńczych – opieka wytchnieniowa dla klientów Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Inowrocławiu”

6. Oferta złożona po terminie składania ofert zostanie zwrócona wykonawcy.

#### **IX. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert.**

Oferty należy składać w siedzibie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Inowrocławiu przy ul. Królowej Jadwigi 43, III piętro pok. nr 29 **do dnia 8.07.2020 r. do godz. 10.00.**

Ofertę złożoną po terminie zwraca się bez otwierania.

#### **X. Opis sposobu obliczenia ceny oferty.**

1. Wykonawca poda cenę w PLN cyfrowo i słownie. Cena ofertowa to cena brutto wraz z podatkiem VAT (jeżeli taki występuje) jaką Zamawiający jest zobowiązany zapłacić Wykonawcy za realizację przedmiotu zamówienia.
2. W kalkulacji cenowej należy uwzględnić wszystkie koszty jakie poniesie wykonawca w związku z realizacją przedmiotu umowy.
3. Cenę wykazaną w ofercie, należy traktować jako stałą i wiążącą do zakończenia realizacji przedmiotu zamówienia.
5. Zamawiający nie dopuszcza przedstawiania ceny ofertowej w kilku wariantach.  
W przypadku przedstawienia ceny w taki sposób oferta zostanie odrzucona.

#### **XI. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów oraz sposobu oceny ofert.**

Jedynym kryterium, którym będzie się kierował zamawiający przy wyborze oferty w obrębie każdego z zadań jest cena.

Kryteria wyboru ofert i ich znaczenie: cena 100%,

Sposób oceny ofert

Lp.	Nazwa kryterium	Znaczenie (waga)	Sposób punktowania
1	Cena	100 %	$\frac{\text{Cena ofertowa najniższa}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 100$

Oferta, która zostanie dopuszczona do oceny i uzyska najwyższą ilość punktów uznana będzie za najkorzystniejszą.



**XII. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać spełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zapytania ofertowego.**

1. Zamawiający zawiera umowę w sprawie zapytania ofertowego **Zał. nr 7** w terminie nie krótszym niż **3** dni od dnia powzięcia przez Wykonawców informacji o wyborze najkorzystniejszej oferty.
2. Umowa zostanie zawarta w formie pisemnej. O miejscu i terminie podpisania umowy Zamawiający powiadomi Wykonawcę telefonicznie.
3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zapytania ofertowego, Zamawiający wybiera ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzenia ich ponownej oceny, chyba że zachodzą przesłanki do unieważnienia postępowania.

**XIII. Kontakt z zamawiającym**

1. Osoba upoważniona do kontaktu z Wykonawcami jest Sylwia Głęboczyk  
tel. 52-35-55-859, fax. 52-356-08-02, e-mail:gops@gopsinowroclaw.pl

**XIV. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyny.**

Zatwierdzam

Kierownik  
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Inowrocławiu

mgr Ewa Słowik

.....  
Data i podpis osoby upoważnionej